

Legnica, data

.....

imię i nazwisko

.....

pesel

.....

adres zamieszkania

.....

telefon

.....

email

.....

miejsowość

**Dyrektor
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Legnicy**

Proszę o przyznanie pomocy pieniężnej na zagospodarowanie.

Oświadczam, że jako osoba pełnoletnia opuściłam/em w dniu

a) rodzinną pieczę zastępczą* (proszę o podanie danych rodziny zastępczej).....

.....

b) instytucjonalną pieczę zastępczą* tj. placówkę opiekuńczo-wychowawczą (proszę o podanie nazwy placówki):

.....

Oświadczam, iż zamierzam osiedlić się w mieście:.....

Pomoc pieniężną na zagospodarowanie przeznaczę na (szczegółowe uzasadnienie):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Proszę o przyznanie pomocy na warunkach specjalnych tj. w przypadku kiedy dochód osoby usamodzielnianej przekracza kwotę 1.200,00 zł.* (podstawa art. 142 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej),

Uzasadnienie przyznania pomocy na warunkach specjalnych:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Pomoc pieniężną proszę przekazać na wskazane konto bankowe:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer konta bankowego

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego wniosku.

.....
data i podpis wnioskodawcy

*właściwe podkreślić

W załączeniu:

1. Aktualny program usamodzielniania.
2. Dokumentacja potwierdzająca sytuację dochodową wnioskodawcy w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku.